



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BENJAMIN CONSTANT DO SUL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO PARA PROVIMENTO DE EMPREGO
EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 008/2014
REALIZAÇÃO: OBJETIVA CONCURSOS LTDA.**

ITACIR HOCHMANN, Prefeito Municipal de Benjamin Constant do Sul, por meio da Secretaria de Administração, no uso de suas atribuições legais, nos termos do art. 37 da Constituição Federal e Lei Orgânica Municipal e emendas, TORNA PÚBLICO a homologação das inscrições e divulga local e horário da Prova Objetiva, conforme segue:

1. O Gabarito Preliminar da Prova Objetiva, que será realizada em 30/08/2014, será divulgado no dia **01/09/2014**, às 14h, no Mural de Publicação do Município, bem como, em caráter meramente informativo, pelo site www.objetivas.com.br.

2. Os candidatos interessados em interpor recursos relativos ao gabarito preliminar poderão fazê-lo nos dias **02, 03 e 04/09/2014**, em conformidade com o disposto no Capítulo VII, do Edital de Concurso nº 01/2014, junto à Prefeitura, em horário de expediente. No mesmo período e local de recursos haverá vista da Prova Padrão de todos os cargos, sob fiscalização. Este é o único momento para vista de Prova Padrão.

3. O ato público de correção eletrônica dos cartões de resposta, conforme previsto no item 5.10.2 do Edital nº 01/2014 será realizado no dia **03/09/2014**, às 10h, na sede da Objetiva Concursos.

4. O resultado da Prova Objetiva, após a análise dos recursos eventualmente interpostos, assim como a convocação para 2^a etapa, serão divulgados até o dia **18/09/2014**.

Prefeitura Municipal de Benjamin Constant do Sul, 29 de agosto de 2014.

ITACIR HOCHMANN,
Prefeito Municipal.

Registre-se e publique-se

NILTON JOSÉ VALENTINI
Secretário de Administração



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BENJAMIN CONSTANT DO SUL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

ANEXO - DECLARAÇÃO/REQUERIMENTO

Nome _____

portador da RG nº _____, CPF _____,

inscrito no Processo Seletivo do Município de Benjamin Constant do Sul sob nº _____

para o emprego de Agente Comunitário de Saúde, vem **DECLARAR** que não deseja permanecer inscrito e solicita a anulação da sua inscrição do Concurso Público, solicitando a devolução da taxa de inscrição no valor de **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**.

Para tanto informo o que segue:

Possuo conta bancária para depósito:

Sim - Banco _____ Agência _____ Conta Corrente nº _____

Nome do Correntista: _____

Não possuo conta bancária - desejo o ressarcimento na Prefeitura Municipal de Benjamin Constant do Sul.

Sr. Candidato:

Apresentar comprovante de inscrição, em caso de extravio assinalar campo 2 e preencher a declaração (2.1)

1. APRESENTOU O COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

2. NÃO APRESENTOU O COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

2.1. Declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, ter realizado a inscrição no Processo Seletivo instituído pelo Edital nº 001/2014 do Município de Benjamin Constant do Sul, para o emprego de Agente Comunitário de Saúde, bem como ter extraviado o comprovante de inscrição, pelo qual assumo a total responsabilidade.

Município de Benjamin Constant do Sul, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Candidato